Alcaldía Municipal de Purificación	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	
	SUBPROCESO	POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO	VERSIÓN	
	FORMATO	CERTIFICACIÓN PARCIAL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	NOVIEMBRE DE 2024

EL SUSCRITO SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO N°. 219 DE 17 DE JUNIO DE 2025

CERTIFICA:

Que la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACION - TOLIMA y MARISOL LOZANO FLORIAN,** identificada con cedula de ciudadanía No. 65.797.566 de Purificación-Tolima, suscribieron el **contrato No. 219** de 17 de Junio de 2025, cuyo objeto es: **BOLSA A MONTO AGOTABLE DE SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN CON DESTINO A LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD UBICADAS EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN**, para ser ejecutado en un plazo de **Seis (6) meses,** por valor de Treinta Millones de Pesos ($30.000.000) **M/CTE.**

Que el contrato inició su ejecución el día 20 de Junio de 2025.

Que las partes suscribieron las siguientes modificaciones contractuales:
Adición N°: N/A

Prórroga: N/A

Suspensión, modificación, cesión N°. otro si modificatorio N/A

Que el valor parcial de la presenta Acta es por la suma de **Seis Millones de pesos ($6.000.000) MCTE**

Que el objeto y obligaciones contratadas fueron realizadas por el contratista y recibido por la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE PURIFICACIÓN - TOLIMA** a entera satisfacción.

Que durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales cuando a ello hubo lugar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la Ley 828 del 10 de julio de 2003 y demás normas complementarias.

Que el saldo a favor del contratista corresponde a la suma de Veinticuatro Millones de Pesos ($24.000.000)Mcte.

Que el saldo a liberar corresponde a la suma de N/A-

La presente certificación se expide en PURIFICACIÓN-TOLIMA., a los 25 días del mes de Junio de 2025

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DE CONTRATO
FIRMA **NOMBRE: MARIA BETTY HERRAN TRIANA** **CARGO: SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO** **DEPENDENCIA:SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO**

ESTE FORMATO CONTIENE LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRÁMITES PARA LOS CUALES SE HA ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUÍ CONTENIDA; TODOS LOS ESPACIOS DEBEN SER DILIGENCIADOS, SI ALGUNO NO APLICA ESCRIBIR N/A. LAS FIRMAS DEL PRESENTE FORMATO HACEN PARTE INTEGRAL DEL MISMO, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBEN QUEDAR EN UNA HOJA SEPARADA.